

REFERAT Social- og Forebyggelsesudvalget 2009-2021 d. 15-08-2017

Mødedato Tirsdag d. 15. august 2017 kl. 09:00

Mødested Mødelokale 1

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering om KORA analyser på det specialiserede børne- og voksenområde.....	4
Orientering om udbud af stomiprodukter.....	7
Orientering om udbud af inkontinensbleer.....	9
Orientering om afsluttende statusrapport for Incitare.....	11
Orientering om madservice serviceloven § 83 og borgernes frie valg.....	13
Orientering om status på implementeringen af dokumentationsværktøjet Fælles Sprog 3.....	16
Status på administrativt oplæg om sammenlægning af væresteder.....	18
Drøftelse af rapport "Evaluerings af digitalt understøttet tidlig opsporing".....	21
Akutfunktion i regi af hjemmesygeplejen pr. 1. januar 2018.....	23
Rammeaftale 2018 og 2019 - Det specialiserede social- og undervisningsområde.....	26
Beslutning om godkendelse af Kvalitetsstandard for BPA-ordninger.....	29
Beslutning om kvalitetsstandard på madservice Serviceloven § 83.....	35
Beslutning om kvalitetsstandard på rengøring Serviceloven § 83.....	38
Godkendelse af indgåelse af prisaftale vedrørende tandproteser.....	40
Budget 2018-2021.....	43
Meddelelser fra fagcentre/direktør.....	45
Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelse.....	46
Meddelelser fra formanden.....	47

Punkt 97: Godkendelse af dagsorden

Sagsfremstilling

97. Godkendelse af dagsorden			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2016-284331	Initialer: AAL	<i>Åbent</i>

Sagsfremstilling

Indkaldelser:

Centerchef Anne Dorte Greve Madsen deltager i udvalgs mødet.

Centerchef Erik Pedersen deltager i udvalgs mødet.

Øvrige indkaldelser:

Til punkt nr. 108 – Beslutning om godkendelse af Kvalitetsstandard for BPA-ordninger – er indkaldt til kl. 9.15 –
Formand for Handicaprådet Lene Danielsen og afdelingsleder Jane Jensby.

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 15. august 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Formanden oplyser, at der er indbudt 2 fra Handicaprådet til pkt 108.
Dagsordenen godkendt.

Punkt 98: Orientering om KORA analyser på det specialiserede børne- og voksenområde

Sagsfremstilling

98. Orientering om KORA analyser på det specialiserede børne- og voksenområde			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2017-170874	Initialer: ABS	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget samt Børne- og Uddannelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om rapporter fra KORA-analysen af udgifter og takster på det specialiserede socialområde samt drøftelse om den videre proces. Bilagt sagen er tre KORA-analyser samt et Notat om KORA-analyserne 2017.

Der gøres opmærksom på, at sagen kører parallelt i Social- og Forebyggelse udvalget og i Børne- og Uddannelsesudvalget med en identisk sagsfremstilling, idet sagen vedrører begge udvalg og idet der er tætte forbindelser på de berørte analyse områder imellem.

Sagens opståen

I 2016 udgave KORA en række benchmarkinganalyser, som sammenlignede udviklingen på det specialiserede socialområde blandt kommunerne i Region Sjælland i perioden 2010-2014. På den baggrund har Styregruppen for Rammeaftale Sjælland bedt KORA om at foretage en opdatering af analyserne som grundlag for fælles styringsinformation på området.

Kommunerne får opdateret viden om, hvilke kommuner inden for Region Sjælland, der har relativ høje eller lave brugerandele og enhedsudgifter og hvordan niveauet for kommunerne i Region Sjælland, set under et, ligger i forhold til niveauet i andre regioner på disse parametre.

Sagsfremstilling

Rapporten præsenterer de opdaterede benchmarkinganalyser. Det drejer sig om følgende tre rapporter, der vedlægges som bilag:

- Udgifter, brugere og enheds-udgifter på det specialiserede børneområde. En analyse af kommunerne i Region Sjælland 2013-2015
- Udgifter, brugere og enhedsudgifter på det specialiserede voksenområde. En analyse af kommunerne i Region Sjælland, 2014-2015
- Køb og salg af pladser på det specialiserede socialområde. En analyse af kommunerne i Region Sjælland, 2014-2015

KORA hovedkonklusioner på voksenområdet:

RS17-kommunerne i forhold til landsgennemsnittet 2015:

- Lidt højere udgifter pr. 18-64-årige

Udvikling 2014-2015, botilbud og støtte:

- Udgifter pr. 18-64-årige er steget
- Brugerandelen er steget
- Enhedsudgifterne er faldet

Køb og salg:

- Højere eksterne købsandele i RS17 end landsgennemsnittet i 2015
- Særligt mere køb hos private leverandører

- Eksterne købsandele er steget en anelse i RS17 fra 2014-2015. Svarer til billedet på landsplan
- Højere salgsindtægter end landsgennemsnittet i 2015
- Salgsindtægter er faldet mere i RS17 fra 2014-2015 end på landsplan

De stigende udgifter kan tilsyneladende henføres til stigende ”mængde” (brugertal) frem for stigende ”pris” (enhedsudgifter). Det kan f. eks. Være et udtryk for, at der visiteres flere borgere med gennemsnitlig mindre omfattende behov, at målgruppens sammensætning har ændret sig, at efterspørgslen er øget og at man driver tilbuddene mere effektivt.

KORA hovedkonklusioner på børneområdet:

RS17-kommunerne i forhold til landet 2015:

- Højere udgifter til sociale foranstaltninger pr.0-22 årige
- Højere brugerandele
- Højere enhedsudgifter
- Færre børn modtager sociale foranstaltninger, end hvad man skulle forvente ud fra børnenes sociale baggrund (sås også i 2013)

Udviklingen 2013-2015:

- Udgifter er steget lidt (3 %)
- Brugerandelene er faldet (-8 %)
- Enhedsudgifterne er steget (12 %)

Køb og salg:

- Højere eksterne købsandele i RS17 end landsgennemsnittet i 2015
- Særligt mere køb hos private leverandører
- Eksterne købsandele stabil fra 2014-2015, mens landsgennemsnittet er faldet i perioden
- Højere salgsindtægter end landsgennemsnittet i 2015
- Salgsindtægter er faldet mere end landsgennemsnittet fra 2014-2015

At der er færre og dyrere foranstaltningsmodtagere i 2015 end i 2013 kan skyldes, at visitationspraksis er ændret, eller at målgruppens sammensætning har ændret sig.

Kommunernes anvendelse af analyserne:

Kommunerne får data, som giver et billede af situationen i kommunen og som giver mulighed for at kunne se på en udviklingen i forhold til de sidste analyser KORA foretog på samme område.

Kommunerne kan benytte analyserne til at undres over egne tal, til at sammenligne med andre kommuner og til at iværksætte og/eller videreføre tiltag på de enkelte områder, tilbud og målgrupper.

Analyserne giver mulighed for, at den enkelte kommune kan komme lidt dybere ned i forklaringer på udgiftsniveauet, og måske give en ide om det er pris eller mængde, der forklarer niveauet.

Styrings- og effektiviseringsværktøjer for de enkelte kommuner:

KKR Sjælland besluttede i juni 2016 en flerårig strategi for styring af takst- og udgiftsudviklingen på det specialiserede socialområde. Strategien betyder, at der fremover sættes et fælles fokus på styring og kvalitetsudvikling.

Der skal være mere nuancerede takst analyser, samarbejde om effektivisering, benchmarking mellem kommuner og bedre data grundlag, samt markedsafprøvning. Kommunerne har i år, udover medvirken til KORA analyser, bl.a. bidraget med oplysninger til et notat om styringstiltag og en ny økonomianalyse. Fælles for alle analyser er, at de er med til at bidrage til det samlede billede og vurdering af det specialiserede område.

Kommunerne har fået flere forskellige former for styringsinformation, der viser udfordringer, konkrete tiltag og løsningsforslag. Hver kommune har beskrevet, hvad de hver især har gjort for at bidrage til en effektiv udvikling på det samlede område, som andre kommuner kan gøre brug af.

Kommunerne opfordres til, på baggrund af de forskellige økonomianalyser, at anvende de ideer, kommunerne har indberettet.

Anbefaling fra KKR Sjælland:

KKR Sjælland har på deres møde den 12. juni 2017 tiltrådt følgende anbefalinger:

- Tager status på den flerårige strategi til efterretning
- At KORA benchmarkings analyser tages til efterretning og videreformidles til kommunerne som grundlag for den lokale styring
- Der til oktober mødet på KKR Sjælland fremlægges en sag om, hvilke styringsinformation på økonomiområdet, der skal satses på, på baggrund af oplysninger om problemer med datakvalitet
- ”Takstinstrumentet” i form af henstilling over for sælgerkommunerne om en given procent takstreduktion ikke anvendes i 2018, men at KKR Sjælland i stedet opfordre alle kommuner til at sikre et målrette arbejde for konstant driftsoptimering med den hensigt at reducere taksterne på de takstbelagt institutioner og stram udgiftsstyrning generelt, herunder ved køb hos private udbydere

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget og Børne- og Uddannelsesudvalget at:

- Udvalget tager orienteringen til efterretning og drøfter den videre proces

Bilag

306-2017-171776	NotatomKORAanalyserne2017
306-2017-144460	11283_Køb og salg af pladser på det specialiserede socialområde
306-2017-144463	11283_Udgifter, brugere og enhedsudgifter på det specialiserede voksenom...
306-2017-144462	11283_Udgifter brugere og enhedsudgifter på det specialiserede børne- og...

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 15. august 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget tager orienteringen til efterretning.
Udvalget har fortsat fokus på sammenhængen mellem pris og kvalitet i tilbud til borgerne.

Bilag

NotatomKORAanalyserne2017

11283_Køb og salg af pladser på det specialiserede socialområde

11283_Udgifter, brugere og enhedsudgifter på det specialiserede voksenom...

11283_Udgifter brugere og enhedsudgifter på det specialiserede børne- og...

Punkt 99: Orientering om udbud af stomiprodukter

Sagsfremstilling

99. Orientering om udbud af stomiprodukter			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2017-170864	Initialer: CDH	<i>Åbent</i>

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om udbud af stomiprodukter.

Sagens opståen

Odsherred Kommunes nuværende leveringsaftale vedrørende stomiprodukter udløber den 31. december 2017. Fællesudbud Sjælland (FUS) gennemfører derfor et genudbud af stomiprodukter.

Sagsfremstilling

I dag er Odsherred Kommune tilsluttet Fællesudbud Sjælland (FUS) aftale på stomiprodukter. Da aftalen udløber den 31. december 2017, udbyder FUS en ny aftale, som Odsherred Kommune tilslutter sig.

I forarbejdet til udbuddet har der været afholdt dialogmøde med fire af markedets grossister, og der er løbende holdt møder med tre af markedets store producenter af stomiprodukter. Kravspecifikationen har også været sendt i høring hos Stomiforeningen COPA, der udtrykker stor tilfredshed med den. Høringssvar er vedlagt som bilag.

I arbejdet med udbudsmaterialet og tilbudslisten har arbejdsgruppen bl.a. haft fokus på:

- En tilbudsliste med stor bredde og 100% fokus på pris som tildelingskriterium
- Supplerende prisindhentning en gang om året på nye produkter
- Samarbejde med regionens ambulatorier
- Adgang til fagprofessionel uvildig rådgivning hos leverandøren
- Leverandøren som aktiv samarbejdspartner
- Kurser/uddannelse

I forbindelse med udbuddet skal relevante dele af udbudsmaterialet (kravsspecifikation, tilbudsliste samt høringssvar fra COPA) i høring.

Lovgrundlag

Serviceoven § 112 samt Udbudsloven. For borgere med bevilling gælder frit leverandørvalg jf. Serviceoven § 112.

Økonomiske konsekvenser

Leveringsaftalen vil danne ramme om den pris kommunen betaler for stomiprodukter samt det økonomiske bevillingsniveau, der skal ydes.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Sagen skal i høring hos Ælde- og Handicaprådet. Høringsfrist er den 12. september 2017.

Administrativ indstilling

Forvaltningen indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

· Udvalget tager orienteringen om udbud af stomiprodukter til efterretning, og sagen sendes i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet.

Bilag

306-2017-142644 FUS-udbud - Stomi kravspecifikation høring i 2017

306-2017-142643 Fus-udbud - Tilbudsliste - stomi 2017

306-2017-142636 Udbud af stomiprodukter - Høringsbrev fra COPA

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 15. august 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Udvalget sender sagen i høring, som indstillet.

Bilag

FUS-udbud - Stomi kravspecifikation høring i 2017

Fus-udbud - Tilbudsliste - stomi 2017

Udbud af stomiprodukter - Høringsbrev fra COPA

Punkt 100: Orientering om udbud af inkontinensbleer

Sagsfremstilling

100. Orientering om udbud af inkontinensbleer			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2017-170901	Initialer: CDH	<i>Åbent</i>

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om valg af model i forhold til udbud af inkontinensbleer.

Sagens opståen

Odsherred Kommunes nuværende leveringsaftale vedrørende inkontinensbleer udløber den 30. juni 2017. Aftalen er dog forlænget indtil indeværende udbudsrunde er afsluttet.

Sagsfremstilling

I dag er Odsherred Kommune tilsluttet Fællesudbud Sjællands (FUS) aftale på inkontinensbleer. Aftalen udløber den 30 juni 2017. Aftalen er dog forlænget, indtil indeværende udbudsrunde for de 17 FUS-kommuner er afsluttet.

I den forbindelse har udkast til udbudsmateriale været i intern faglig høring i kommunerne. Udover en enkelt kommentar til sortiment, har der ikke været kommentarer fra Odsherred Kommunes fagpersonale på området, som generelt er tilfreds med materialet.

På mange punkter ligner det nye udbud den nuværende velfungerende aftale. Det nye er, at kommuner kan vælge mellem flere tildelingsmodeller. Tildelingsmodellen er den model, der anvendes, når man skal finde ud af, hvilken leverandør man skal vælge.

Kommunen kan vælge mellem tre tildelingsmodeller, hvor der procentvis skelnes mellem pris, kvalitet, sortimentsbredde og service.

- Model A
- Model B
- Model C

Model A:

Pris	60 %
Service	20 % - (Udviklings- og uddannelsestiltag (100 %)
Sortimentsbredde	20 %

Model B:

Kvalitet	50 % (Pasform (25 %), Sugeevne (25 %), Komfort (25 %), Ergonomi og håndtering (25 %)
Pris	30 %
Service	10 % (Udviklings- og uddannelsestiltag 100 %)
Sortimentsbredde	10 %

Kvalitet i model B vurderes på baggrund af en vurdering fra en faggruppe.

Model C:

Kvalitet	50 %
(Lækager (20 %), Pasform (20 %), Sugeevne (20 %), Komfort (20 %), Ergonomi og håndtering (20 %)	
Pris	30 %
Service	10 % - Udviklings- og uddannelsestiltag (100 %)

Sortimentsbredde 10 %

Kvalitet i Model C vurderes ved afprøvning på borgere med bevilling igennem en periode.

Fagcentret anbefaler, at Odsherred Kommune vælger model B i forhold til udbud af inkontinensbleer, da vægtningen mellem kvalitet, vurdering og prisniveau er god. Derudover er der i model B også indlagt en faglig vurdering af produktets kvalitet, som samlet vil give et godt produkt for borgeren.

For borgere med en bevilling gælder frit leverandørvalg jf. Serviceloven § 112.

Lovgrundlag

Serviceloven § 112 samt Udbudsloven.

Økonomiske konsekvenser

Leveringsaftalen vil danne ramme om den pris kommunen betaler for inkontinensbleer samt det økonomiske bevillingsniveau, der skal ydes.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Sagen skal i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet. Høringsfrist er den 6. september 2017.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

· Udvalget tager orienteringen om udbud af inkontinensbleer samt valg af model B til efterretning, og at sagen sendes i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet.

Bilag

306-2017-173557 50.96 Udbudsbetingelser

306-2017-173558 Bilag VII Periodekøbskontrakt

306-2017-173560 Bilag VII.A Kravspecifikation

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 15. august 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Udvalget tager orienteringen om udbud til efterretning.
Forslaget sendes i høring som indstillet.

Bilag

50.96 Udbudsbetingelser

Bilag VII Periodekøbskontrakt

Bilag VII.A Kravspecifikation

Punkt 101: Orientering om afsluttende statusrapport for Incitare

Sagsfremstilling

101. Orientering om afsluttende statusrapport for Incitare			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2017-171140	Initialer: ABS	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om status og afslutning på handleplan for kritikpunkter og anbefalinger fremført i rapporten fra Incitare.

Sagens opståen

Denne orientering er udarbejdet på foranledning af Social- og Forebyggelsesudvalget, som ønsker en afsluttende rapportering for ”Handleplan for kritikpunkter og anbefalinger fremført i rapporten fra Incitare”.

Konklusioner, anbefalinger og styringsmuligheder fremført i rapporten fra Incitare blev fremlagt på Social og Forebyggelsesudvalgets møde den 1. september 2015, hvorefter sagen blev genoptaget ved ekstraordinært møde den 9. september 2015.

Her blev Center for Omsorg og Sundhed anmodet om at udarbejde en detaljeret handleplan/oversigt over, hvorledes de enkelte kritikpunkter og anbefalinger fremført i rapporten fra Incitare er håndteret af fagcentret.

Sagsfremstilling

I statusopfølgning den 8. november 2016 blev handlinger iværksat på baggrund af kritikpunkter i rapporten fra Incitare præsenteret, suppleret med handleplaner relateret til rapporten. Status for handleplanen blev præsenteret for Social- og Forebyggelsesudvalget den 7. februar 2017, som tog orienteringen til efterretning. I nedenstående præsenteres de overordnede mål fagcentret har nået siden den 7. februar 2017.

Nedsættelse af sygefravær: effekten af den massive indsats ledelsen yder, i forhold til nedsættelse af sygefravær, er tydelig. Eksempelvis er hjemmeplejens sygefravær faldet fra 10-12 pct. pr. måned i perioden okt. 2016 til jan. 2017, til 6-7 pct. pr. måned i perioden mar. 2017 – maj 2017.

Manglende dokumentation samt mangel på it-udstyr til dokumentation: Processen med at højne dokumentationen generelt i fagcentret er stadigvæk besværet af, at en del it-udstyr, herunder håndholdt dokumentationsudstyr, ikke er tidssvarende. Mange medarbejdere med gammelt udstyr oplever udfald i systemet jævnligt, medens de medarbejdere, som har nyt udstyr, ikke oplever samme problemer. Midler til løbende udskiftning af it-udstyr er tilført, så fagcentrets udstyr kan blive udskiftet løbende. Derudover har hjemmeplejen igangsat et læse-skriveprojekt, målrettet de medarbejdere, som er udfordrede, bl.a. på grund af ordblindhed. Formålet er at gøre medarbejderne i stand til at dokumentere på et fagligt tilfredsstillende niveau.

Uddelegerede sygeplejeropgaver: Fagkonsulenter i hjemmeplejen og teamleder i sygeplejen har nu udarbejdet retningslinjer for bl.a. ansvars- og kompetencefordeling mellem sundhedspersoner. Kompetenceløft har sammen med klare retningslinjer muliggjort, at hjemmeplejens personale kunne løse over 2.300 timer flere uddelegerede sygeplejeopgaver de første fem måneder af 2017, sammenholdt med samme periode i 2016. Denne udvikling forventning forventes at fortsætte og følges tæt.

Samarbejde/snitflade mellem hjemmepleje, sygepleje og visitation: Personalet i hjemmeplejen har meldt ud, at samarbejdet mellem hjemmeplejen, sygeplejen og visitation er blevet forbedret. Effekterne af det styrkede samarbejde på tværs er blandt andet mere faglighed samt bedre og mere sammenhængende borgerforløb.

Generelt: Der er nu taget hånd om de væsentlige kritikpunkter som blev fremført i rapporten fra Incitare. Fagcentret er nået langt med hensyn til at forbedre samarbejdet på tværs af afdelingerne. Der er sket omstruktureringer, der hvor det

giver mening. Der er fokus på det tværfaglige samarbejde om den enkelte borger, som bl.a. har ført til et fald i utilsigtede hændelser. Der udarbejdes ledelsesinformationer, som bidrager til en optimal udnyttelse af fagcentrets ressourcer.

I efteråret 2017 vil fagcentret i samarbejde med Center for Økonomi, udbygge ledelsesinformationer for at styrke styringen. Dertil er der taget beslutning om at igangsætte en omfattende budgetanalyse.

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

· Udvalget tager orienteringen om den afsluttende rapport og status for handleplan for kritikpunkter og anbefalinger fremført i rapporten fra Incitare til efterretning.

Bilag

306-2017-17255 Bilag Handleplaner for kritikpunkter og anbefalinger fremført i rapporten fra Incitare v3

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 15. august 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Orientering taget til efterretning.

På det kommende udvalgsmøde anmodes der om en sag, hvor der redegøres for nedlæggelse af vikarflyverkorpsen.

Bilag

Bilag Handleplaner for kritikpunkter og anbefalinger fremført i rapporten fra Incitare v3

Punkt 102: Orientering om madservice serviceloven § 83 og borgernes frie valg

Sagsfremstilling

102. Orientering om madservice serviceloven § 83 og borgernes frie valg			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2017-171590	Initialer: SHA	<i>Åbent</i>

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om madservice serviceloven §83 om praktisk hjælp og sikring af borgernes frie valg via fritvalgsbeviser og kommende udbud.

Sagens opståen

Fra foråret 2017 er der kun være en leverandør af mad til hjemmeboende borgere, idet de to tidligere private leverandører er fusioneret. For at sikre borgernes frie valg, kan der derfor udstedes fritvalgsbeviser, indtil der er gennemført udbud.

Sagsfremstilling

I foråret 2016 indgik Odsherred kommune kontrakt med Det Danske Madhus og Din Private Kok om produktion og levering af mad til hjemmeboende borgere, som er visiteret til denne ydelse. Ydelsen Madservice havde på daværende tidspunkt været under udbud. Kontrakten skulle løbe frem til april 2019 på gældende vilkår og blandt andet sikre borgernes frie valg.

I februar blev det meddelt, at Det Danske Madhus har overtaget Din Private Kok med alle aktiviteter, kundekontrakter, medarbejdere, lokaler ect. Overtagelsen medfører ingen umiddelbare ændringer for de involverede borgere. I løbet af foråret 2017 er der planlagt og håndteret en endelig udfasning af tilbud om mad fra Din Private Kok, således at leverandøren tilbage alene med Det Danske Madhus. Der er i april 2017 i alt 238 borgere visiteret til madservice.

Servicelovens §91 fastslår, at kommunerne er forpligtet til at tilvejebringe et frit valg af leverandører af hjemmehjælp. For at fastholde borgerens frie valg, kan der som alternativ til tilbud om mad fra Det Danske Madhus udstedes fritvalgsbeviser.

Et fritvalgsbevis svarer til et købebevis. Når Odsherred Kommune udsteder et fritvalgsbevis til en borger, som er visiteret til madservice, betyder det, at borgeren selv skal vælge en cvr-registreret virksomhed til at levere ydelsen. Dette kan fx være tilbud om mad fra den lokale slagter eller mad fra et supermarked. Leverandøren skal ikke godkendes på forhånd af kommunen, men kommunen skal stille kvalitetskrav til leverandøren. Kommunen har endvidere fortsat en tilsyn- og opfølgingsforpligtigelse med, hvordan opgaverne løses. Værdien af fritvalgsbeviset for madservice fastsættes til den private leverandørs omkostninger ved produktion og levering. Da der er egenbetaling for madservice, udgør værdien af fritvalgsbeviset det kommunale tilskud til maden. Yderligere omkostninger skal borgeren selv betale.

Muligheden for at tilbyde visiterede borgere et fritvalgsbevis kan etableres som en forsøgsordning, indtil et nyt udbud er gennemført.

Således vil administrationen sideløbende sætte gang i ny udbudsproces, som umiddelbart vil forgå på samme vis, som den netop afholdte jf. udbudsloven og præmisser på markedet.

Lovgrundlag

Serviceloven

Økonomiske konsekvenser

Sagen har ingen budgetmæssige konsekvenser i 2017

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Der kan blive tale om øget ressourcetræk i administrationen i forhold til håndteringen af netop fritvalgsbeviser.

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 16. maj 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Sagen genoptages på det kommende udvalgsmøde til nærmere belysning af bl.a. fritvalgs ordningen.

De kommunalt godkendte regler om fritvalgsbevis følges fortsat.

Ældrerådet orienteres om sagen.

Sagen genoptaget på Social- og Forebyggelsesudvalget den 13. juni 2017

Sagsfremstilling

Udvalget har på møde i maj 2017 efterspurgt yderligere uddybning af fritvalgsordningen og brugen af fritvalgsbevis. Når og hvis kommunen opretter ordningen, kan kommunen beslutte, hvilke ydelser, der skal indgå i ordningen.

Kommunen skal føre tilsyn med, at der ydes hjælp i overensstemmelse med den afgørelse, kommunen har truffet efter serviceloven §83. Det er en kommunal opgave at føre tilsyn og følge op på, om borgerne får den hjælp, der er truffet afgørelse om, og at hjælpen svarer til borgernes aktuelle behov, herunder om den enkelte borger kan håndtere den valgte ordning. Herunder også ved brug af fritvalgsbevis.

Borgeren skal være i stand til at administrere ordningen således, at den leverede hjælp er i overensstemmelse med kommunens afgørelse (om hjælpen) og til den pris, der svarer til fritvalgsbevisets værdi.

Kommunen skal fastsætte værdien af fritvalgsbeviset for hver af de ydelser, som man har besluttet at tilbyde under ordningen fx Madservice. Det er kommunen, der afregner med den leverandør, som borgerne har valgt og til den pris, der svarer til fritvalgsbevisets værdi. Borgeren modtager således ikke kontante midler i forbindelse med et fritvalgsbevis.

Administrationen deltager på mødet til yderligere uddybning og konkretisering af punktet.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 13. juni 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende: Birthe Balle	

Udvalget tager til efterretning, at der udstedes fritvalgsbeviser.

Sagen genoptages med henblik på afklaring af muligheden for at fravige kravet om køleholdig mad samt begrænsning af transportudgifter.

Sagen genoptaget på Social- og Forebyggelsesudvalget den 15. august 2017

Sagsfremstilling

På forespørgsel fra Social- og Forebyggelsesudvalget på udvalgsmødet den 13. juni 2017 har administrationen undersøgt følgende og yderligere i forhold til fritvalgsbeviset, herunder evt. mulighed for egenbetaling og begrænsning af udgifter til transport.

Der er loft over borgerens egenbetaling for modtagere af madservice.

Kommunalbestyrelsen skal sikre, at modtageren tilbydes mindst et dagligt måltid i form af en hovedret til maksimalt 52 kr. (2017-niveau) pr. måltid udbragt til modtagerens eget hjem.

Loftet udgør den maksimale beløbsgrænse for modtagerens betaling. Der kan ikke forudsættes eller pålægges borgeren yderligere udgifter. Men det står borgeren frit for selv at købe og supplere som ved alle andre ydelser. Udgifter til fx transport af maden udover to gange ugentligt, som beskrevet i serviceniveauet, skal borgeren som udgangspunkt selv betale og selv afregne med den valgte leverandør. Der kan dog, som ved andre ydelser efter serviceloven § 83 være særlige forhold hos borger, der kan begrunde, at visitationen fraviger kommunens serviceniveau.

Der er pt. ingen borgere med ydelsen madservice, som har ønsket at anvende frivalgsbevis.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 15. august 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget tager orienteringen til efterretning.

Det undersøges præcist om udvalget kan fravige kravet om kølholdig mad ved fritvalgsbevis.

Punkt 103: Orientering om status på implementeringen af dokumentationsværktøjet Fælles Sprog 3

Sagsfremstilling

103. Orientering om status på implementeringen af dokumentationsværktøjet Fælles Sprog 3			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2017-171413	Initialer: STR	<i>Åbent</i>

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om implementering af Fælles Sprog 3.

Sagens opståen

Omsorg- og sundhedsområdet i Odsherred Kommune skal, ligesom landets øvrige kommuner, til at dokumentere efter en ny metode, der går under betegnelsen Fælles Sprog 3. Metoden vil betyde, at alle fagligheder indenfor omsorg- og sundhedsområdet vil have adgang til alle relevante data omkring et borgerforløb. Det vil lette samarbejdet og koordinationen i forløbet med borgeren. Det forventes at Fælles Sprog 3 vil hæve kvaliteten af kommunens ydelser indenfor omsorg og sundhed samt minimere risikoen for utilsigtede hændelser og dermed øge tilfredsheden blandt kommunens borgere. Den nationale implementering af Fælles Sprog 3 betyder, at alle kommuner fremover skal dokumentere efter fælles standarder, hvilket i højere grad vil gøre det muligt at sammenligne indsatser og effekter på tværs af kommuner.

Sagsfremstilling

Implementeringen af Fælles Sprog 3 er så småt gået i gang. Organiseringen af projektet er næsten på plads i Center for Omsorg og Sundhed. Der er nedsat en styregruppe og en projektgruppe og ansat en projektleder, til at lede implementeringsprocessen. Pr 1. december 2017 skal alt dokumentation i kommunens omsorgsjournal foregå i henhold til de retningslinjer, der er angivet i Fælles Sprog 3. Alle medarbejdere, der dokumenterer i kommunens elektroniske omsorgssystem, skal derfor i løbet af efteråret 2017, undervises i den nye metode.

Implementeringen indledes i august 2017 og vil løbe over en længere periode, da der er mange medarbejdere, der skal oplæres i den nye metode. Det gælder samtlige områder indenfor omsorg og sundhed:

- Modtagelse og visitation
- Hjemmepleje
- Plejecentre og dagcentre
- Sundhed
- Sygepleje
- Træning
- Hjælpemidler

Der vil blive gjort en stor indsats for, at implementeringen kommer til at forløbe så smidigt som muligt og der vil blive indsat vikarer, når det daglige personale er ude for at modtage undervisning, i det omfang det skønnes nødvendigt. Undervisningen vil blive målrettet de forskellige faggrupper.

På den lange bane vil Fælles Sprog 3 give centerledelsen bedre forudsætninger for at øge kvaliteten af kommunens omsorg- og sundhedsydelser. Medarbejderne vil have bedre forudsætninger for at samarbejde på tværs, få adgang til den relevante viden om borgeren og bedre kunne måle effekten af de ydelser, der leveres.

Lovgrundlag

Fælles Sprog 3 er en del af eller indgår i følgende:

- Handlingsplanen for den Fælleskommunale Digitaliseringsstrategi 2011–2015
- Fælleskommunal Digitaliseringsstrategi 2016-2020
- National Strategi for Digitalisering af Sundhedsvæsenet 2013-2017, initiativ 2.4 og den fælles offentlige strategi for digital velfærd 2013-2020, initiativ 4.3
- Fælleskommunal Digitaliseringsstrategi 2016-2020, Lokal og Digital – et sammenhængende Danmark
- MedCom 10

Odsherred Kommune har desuden ved økonomiforhandlingerne 2013 forpligtet sig til, at implementere Fælles Sprog 3 inden udgangen af 2017. Denne forpligtelse fremgår ligeledes af tillægsaftalen til økonomiaftalen i 2015.

Økonomiske konsekvenser

Der er budgetteret med 2.400.000 kr. til implementeringen af Fælles Sprog 3 i 2017.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

På sigt forventes det, at Fælles Sprog 3 vil medføre:

- Forbedret sammenhæng i borgerforløb
- Øget borgertilfredshed
- Give bedre grundlag for prioritering og styring
- Øget effektivitet
- Bedre mulighed for fleksibel arbejdstilrettelæggelse
- Forbedret indsats i det tværgående arbejde

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 15. august 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 104: Status på administrativt oplæg om sammenlægning af væresteder

Sagsfremstilling

104. Status på administrativt oplæg om sammenlægning af væresteder			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2017-170862	Initialer: ABS	<i>Åbent</i>

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om status på administrationens arbejde med oplæg om sammenlægning af væresteder.

Sagens opståen

Et flertal i Social- og Forebyggelsesudvalget anmodede på sit møde den 16. maj 2017 administrationen om at udarbejde et oplæg vedrørende fysisk placering, fagligt indhold, økonomi, frivilliges drift af 2 kaffestuer m.v. til udvalgets møde i august 2017. Derudover begærede Arne Mikkelsen og Kim Mariegaard sagen i Byrådet samt foreslog, at der gennemføres en temadag med alle interessenter inden der træffes beslutning.

Et flertal i Byrådet besluttede på mødet den 30. maj 2017 at følge flertalsindstillingen fra Social- og Forebyggelsesudvalget om, at administrationen udarbejder et oplæg om en fysisk samling af værestederne (model 2).

Sagsfremstilling

Center for Social og Psykiatri har tidligere fremlagt et forslag om samling af de tre eksisterende væresteder i hhv. Nykøbing Sj., Vig og Asnæs. Der henvises til behandlingen den 29. november 2016, hvor Social- og Forebyggelsesudvalget drøftede vision for udvikling af værestederne i socialpsykiatrien.

Det fremgår blandt andet heraf, at Center for Social og Psykiatri vil anvende rehabilitering som grundlag i indsatsen i socialpsykiatrien. Det fremgår ligeledes, at dette også indebærer tilbud om aktiviteter, som i højere grad kan motivere og støtte den enkelte borgers arbejde med at komme sig helt eller delvist (recovery).

Det fremgår videre, at de fysiske rammer i de nuværende tre væresteder lægger en begrænsning for ønsket om at fremme og kvalificere den støtte, som borgeren har behov for.

De overordnede mål med den fysiske sammenlægning af de eksisterende væresteder i socialpsykiatrien er at skabe grundlag for:

- Et stærkere socialpsykiatrisk tilbud, som bygger på eksisterende viden og erfaringer om, hvilken metodisk tilgang, der er mest hjælpsom for borgerne.
- En mere effektiv og hensigtsmæssig udnyttelse af de eksisterende ressourcer.

Den fysiske sammenlægning af de eksisterende væresteder er et skridt i den udvikling frem mod at skabe de mest fordelagtige rammer og de bedste betingelser for en rehabiliterende tilgang i væresteds regi, som Center for Social og Psykiatri lagde frem i oplægget ”Overvejelser om sammenlægning af væresteder i socialpsykiatrien” i august 2016.

Den fysiske sammenlægning skal give et praktisk og organisatorisk grundlag for at opbygge et samlet værested, som:

- Fysisk kan rumme muligheden for at tilbyde varierede aktiviteter centreret omkring et arbejdsbaseret fællesskab med fokus på ressourcer hos den enkelte og gruppen af borgere.
- Bemandingsmæssigt gør det muligt, at:

- o Gennemføre en indsats med stærkere rehabiliterende indhold til støtte for den enkelte brugers egen proces
- o Give den enkelte bruger og gruppen af brugere et bredere og mere stabilt grundlag for socialt netværk og fællesskab
- o Øge åbningstiden således at man i højere grad kan imødekomme brugernes behov og give mulighed for at tilrettelægge alternative åbningstider i samarbejde med brugerne
- o Give bemandingsmæssigt og fagligt grundlag for gennemførelse af og en fortsat udvikling af nye tilbud og tiltag

Placering af et samlet værested

Der lægges vægt på at finde lokaliteter som har plads til både indendørs- og udendørsaktiviteter i lighed med det, som kendes fra værestedet i Sorø, som har fysiske muligheder for at en meget bredt anlagt indsats, der dækker behov på både det socialpædagogiske og det beskæftigelsesmæssige område.

Der lægges også vægt på at finde lokaliteter med en hensigtsmæssig geografisk placering i forhold til mulighederne for at benytte offentlig transport.

Endvidere indgår forhold som lokalitetens stand og indretning, herunder omfanget af behovet for istandsættelse og indretningsmæssige ændringer.

Samarbejde med jobcentret

Det arbejdsmæssige fællesskab med fokus på den enkeltes ressourcer vil give grundlag for et øget fokus på beskæftigelse.

Jobcentret og Center for Social og Psykiatri har derfor igangsat en proces, hvis formål er at tilrettelægge samarbejde omkring psykisk sårbare borgere, således at disse kan komme til at udnytte de erfaringer, som et nyt samlet værested kan bidrage med til støtte for de borgere, som ønsker at realisere deres egne muligheder for beskæftigelse. Jobcentret og værestedet fastsætter i en stadig proces de nærmere rammer for de enkelte erhvervsrettede forløb.

Samarbejde med frivillige

Byrådets beslutning indeholder endvidere et ønske om at etablere to cafeer, der drives af frivillige.

Center for Social og Psykiatri har indbudt Kirkens Korshær, Røde Kors og Diakonipræsten i Odsherred til en drøftelse af mulighederne for – i et samarbejde mellem Odsherred Kommune og de frivillige organisationer – at etablere to kaffestuer, som et tilbud om lokale mødesteder for udsatte borgere.

De nærmere forhold om form, indhold og placering vil ligeledes blive drøftet på mødet.

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Der forligger ikke på nuværende tidspunkt en endelig specifikation af udgifterne i forbindelse med sammenlægningen.

Udgifter i direkte tilknytning til sammenlægningen

- Udgifter i forbindelse med flytning fra de tidligere adresser til den fremtidige lokalitet
- Anlægsudgifter til eventuelle istandsættelser og indretningsmæssige ændringer
- Endvidere må der forventes at være udgifter i forbindelse med etablering af cafeerne og i samarbejdet med de frivillige

Den fremtidige drift

- Den fremtidige drift forventes at kunne holdes inden for den nuværende budgetramme. Der kan dog vise sig at være en mindre driftsmæssig besparelse ved opsigelsen af lejemålene Grønnhavesstræde og Gl. Holbækvej

-

Afledte besparelser

- Den bedre udnyttelse af de personalemæssige ressourcer forventes at sænke vikarforbruget
- Det ændrede indhold i aktiviteterne forventes med tiden at kunne lette forbruget på § 85 ydelserne. De beskrevne aktiviteter med kursusforløb, interessegrupper og samarbejde med Jobcentret kan medvirke til ændringer i § 85-indsatsen, således at behovet for den meget ressourcekrævende én til én støtte reduceres. En udvikling som understøttes af de erfaringer som beskrives i KL's oplæg "Fælles om fremtidens socialpolitik" (Fremtidens socialpolitik KL-udspil om voksensocialområdet maj 2017, side 16)

Samarbejdet med Jobcentret vil være udgiftsneutralt, da udgifterne hertil afholdes inden for Jobcentrets budget.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

· Udvalget tager orienteringen til efterretning. Og udvalget afventer, at der ligger et oplæg til samarbejde med frivillige organisationer samt Arbejds- og Beskæftigelsesudvalget.

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 15. august 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Orienteringen taget til efterretning.

I det endelige oplæg ønskes socialøkonomisk virksomhed medtænkt i det omfang, at det er muligt.

Udvalget inviteres til møderne med de frivillige organisationer og deltager i det omfang, at det er muligt.

Punkt 105: Drøftelse af rapport "Evaluering af digitalt understøttet tidlig opsporing"

Sagsfremstilling

105. Drøftelse af rapport "Evaluering af digitalt understøttet tidlig opsporing"			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2017-171394	Initialer: MSC	<i>Åbent</i>

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Social- og Forebyggelsesudvalget drøfter rapporten "Evaluering af digitalt understøttet tidlig opsporing".

Sagens opståen

Social- og Forebyggelsesudvalgets formand, Arne Mikkelsen og udvalgsmedlem, Vagn Ytte har ønsket at få punktet på dagsordenen med henblik på at drøfte mulighederne for Odsherred Kommune i forhold til at understøtte digital tidlig opsporing hos ældre borgere.

Sagsfremstilling

Digital registrering af ældres helbred kan halvere antallet af indlæggelser og frigøre tid i hjemmeplejen. Ifølge evalueringsrapporten vil en national udrulning af metoden kunne spare samfundet for knap en halv mia. kr. over en treårig periode.

Rapporten peger på, at erfaringer fra Aalborg, Slagelse, Gentofte, Silkeborg og Greve viser, at digital registrering kan føre til færre indlæggelser, lavere tidsforbrug og bedre overblik for plejepersonalet, når papirskemaer bliver skiftet ud med digitale alternativer til at registrere ældres tilstand på plejecentre og i hjemmeplejen.

De fem kommuner, der har deltaget i evalueringen, har siden 2014 udskiftet papirskemaer med digitalt registrering via en app. I den registreres en række faste parametre, når plejepersonalet besøger den ældre. Registreringerne giver et samlet overblik over den ældres sundhedstilstand, som alle medarbejderne kan se og reagere på. Fx hvis borgeren ikke drikker væske nok, har uventet vægttab eller ikke længere er fysisk aktiv.

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

De økonomiske konsekvenser skal undersøges nærmere, men der vil være en større udgift forbundet med integration til kommunens EOJ-system (Elektronisk Omsorgsjournal).

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget drøfter rapporten "Evaluering af digital understøttet tidlig opsporing" med henblik på at drøfte mulighederne for Odsherred Kommune.

Bilag

- 306-2017-169148 Notat fra Arne Mikkelsen
- 306-2017-169145 Bilag fra Arne Mikkelsen Fig. 1.
- 306-2017-169147 Evalueringsrapport Digitalt understøttet tidlig opsporing
- 306-2017-169144 Bilag fra Arne Mikkelsen.Før og eftersituationen beskrevet

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 15. august 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Udvalget drøftede oplægget. Der anmodes om, at administrationen arbejder videre med muligheden at anvende APP'en, således en implementering i løbet af 2018.

Bilag

Notat fra Arne Mikkelsen

Bilag fra Arne Mikkelsen Fig. 1.

Evalueringsrapport Digitalt understøttet tidlig opsporing

Bilag fra Arne Mikkelsen.Før og eftersituationen beskrevet

Punkt 106: Akutfunktion i regi af hjemmesygeplejen pr. 1. januar 2018

Sagsfremstilling

106. Akutfunktion i regi af hjemmesygeplejen pr. 1. januar 2018

Sag 306-2013-77393

Dok. 306-2017-171283

Initialer: LRJ

Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Beslutning om Sundhedsstyrelsens nye kvalitetsstandarder for etablering af en akutfunktion i regi af hjemmesygeplejen senest pr. 1. januar 2018 samt beslutning om den videre proces vedr. etablering af akutfunktion i hjemmeplejen i Odsherred Kommune.

Sagens opståen

Sundhedsstyrelsen udgav i april 2017 ”Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i hjemmeplejen – krav og anbefalinger til varetagelse af særlige sygeplejeindsatser”, jf. bilag. Der er desuden krav om afrapportering til Sundhedsstyrelsen i efteråret 2018 for at redegøre for, hvad de tildelte midler er anvendt til.

Det er første gang, at Sundhedsstyrelsen sætter krav til de indsatser, der bliver varetaget af landets kommuner.

Sundhedsstyrelsen har i disse kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner nogle klare krav og anbefalinger til opgaveløsningen, som Center for Omsorg og Sundhed med de nuværende indsatser og kompetencer på Lynghuset og i Hjemmesygeplejen ikke kan imødekomme.

Ordningen med en akutfunktion i regi af hjemmesygeplejen skal være i drift og fuldt funktionsdygtigt senest pr. 1. januar 2018, hvilket betyder, at der skal ske en række konkrete tiltag i hjemmesygeplejen forud for denne dato for at være klar.

Sundhedsstyrelsen monitorerer kommunernes indsats. De kommunale akutfunktioner skal leve op til Sundhedsstyrelsens eksisterende faglige anbefalinger fra 2014. Dette kommer til at betyde, at hjemmesygeplejen i højere grad skal modtage borgere, som har mere komplekse behandlingsbehov end nuværende.

Med finanslov 2016 og med regeringens handlingsplan ”Styrket indsats for den ældre medicinske patient”, blev der afsat 445 mio. kr. til styrkelse af kommunernes akutfunktion i hjemmesygeplejeregi i 2016-2019, og herefter årligt 170 mio. kr. Derudover er der afsat 125 mio. kr. til kompetenceløft i kommunernes hjemmesygepleje i perioden 2016-2018. Midlerne fra de to puljer er ikke tilgået Center for Omsorg og Sundhed, hvorfor der ikke er igangsat tiltag vedr. en akutfunktion i hjemmesygeplejen.

Sagsfremstilling

Kommunale akutfunktioner er en udvidelse af den kommunale hjemmesygepleje. Det er en tidsbegrænset indsats, som består af yderligere ydelser end hvad den øvrige hjemmesygepleje kan tilbyde.

Den samlede indsats ydes i et tæt samarbejde mellem personalet i akutfunktionen, den øvrige hjemmesygepleje og læger i almen praksis og på sygehuse.

Der er to overordnede formål med kommunale akutfunktioner:

1. Funktionen skal følge op på sygehusets pleje- og behandlingsindsats, hvis patienten stadig har behov for pleje og behandling efter at være udskrevet fra sygehuset
2. Funktionen skal forebygge forværring af en akut opstået eller kendt sygdom gennem en tidlig, proaktiv indsats

Målet er dermed, at akutfunktionen skal understøtte, at borgerne får mulighed for at få en særlig sygeplejefaglig indsats af ensartet høj kvalitet tæt på deres hverdag, når de har brug for det.

Den kommunale akutfunktion skal kendetegnes ved bl.a.:

- Stor fleksibilitet i forhold til tilgængelighed
- Hurtig handling
- Høj faglighed
- Nye sygeplejeydelser, som ikke tidligere har været en del af den kommunale sygeplejes ansvarsområde

I Sundhedsstyrelsens krav er bl.a. beskrevet, at personalet i en akutfunktion overvejende skal beskæftige sig med akutte opgaver, for at vedligeholde de specielle kompetencer, som er nødvendige for at løse opgaverne.

Samtidig er der krav om, at indsatsen skal etableret og leveres indenfor få timer på alle tider af døgnet, året rundt.

Med de resurser og kompetencer, der i dag er på Lynghuset og i Hjemmesygeplejen, er det ikke muligt at løfte den akutindsats, som Sundhedsstyrelsen kræver.

Den akutindsats, som i øjeblikket kan varetages på Lynghuset, lever ikke op til Sundhedsstyrelsens krav. Personalet har ikke de kompetencer, som Sundhedsstyrelsen kræver, og har heller ikke mulighed for at rykke ud til borgere i eget hjem.

Lynghuset er som udgangspunkt en palliativ enhed, med speciale i pleje og pasning af alvorligt syge og døende borgere. Der er en udekørende sygeplejerske på Lynghuset, som er specialist i palliation og vedkommende besøger borgere med palliative problematikker. I øjeblikket bruger hun 2 dage om ugen på denne opgave. De øvrige dage er hun i Lynghuset og varetager en del af de palliative borgere.

I de sidste år har nogle af de 11 pladser på Lynghuset været anvendt til akutaflastning af borgere med behov for sygeplejefaglig døgndækning. Det drejer sig fx om borgere, der i forbindelse med en infektion har svært ved at klare sig hjemme, eller borgere, som efter sygehusophold, har brug for intensiv pleje og observation.

Hvis Lynghuset skal kunne modtage akutte borgere døgnet rundt hele året, skal der konstant være mindst en ledig stue til dette formål. I det sidste år har belægningen været så høj, at der stort set aldrig er ledige pladser.

Palliation er ikke sammenlignelig med akutindsats, som typisk er behov hos den ældre medicinske patient, som pludselig får behov for akut sygeplejefaglig observation og behandling i forbindelse med infektioner og forværring af kroniske lidelser.

Lynghusets opgaver varetages fortsat med stor faglighed og kvalitet til stor glæde og tilfredshed for kommunens borgere.

For at kunne varetage akutindsatsen er der behov for en ekstra sygeplejerske både i dag- og aftenvagte, som kan deles mellem Lynghuset og Hjemmesygeplejen.

Derudover er der behov for en intensiv kompetenceforløb for hele personalet samt anskaffelse af diverse undersøgelses- og behandlingsredskaber.

I hjemmesygeplejen og på Lynghuset ses en klar fordel i at kunne kombinere en kommende akutfunktion, således at den kan foregå både i patientens eget hjem og på Lynghuset, og hvor patienterne hele tiden bliver sygeplejefagligt udredt og behandlet efter deres individuelle behov. Dette vil give langt bedre mulighed for at yde en optimal indsats og sikre at kompetencerne hele tiden er til stede.

Lovgrundlag

Finanslov 2016, herunder national handlingsplan for "Styrket indsat for den ældre medicinske patient".

Desuden Sundhedsstyrelsens nye kvalitetsstandarder til kommunale akutfunktioner.

Etablering af en akutfunktion i regi af hjemmesygeplejen er ligeledes en del af KL's og kommunernes strategi om det nære sundhedsvæsen, som bl.a. har fokus på at understøtte behandling af borgeren i og nær borgerens eget hjem, at understøtte borgerens mulighed for at tage hånd om egen sygdom samt at skabe sammenhæng mellem kommuner, almen praksis og sygehusvæsenet for at sikre et sammenhængende patientforløb.

Økonomiske konsekvenser

For at etablere og drifte en akutfunktion i regi af hjemmesygeplejen er der behov for tilførsel af midler til bl.a. en opnormering af hjemmesygeplejen, et kompetenceløft samt indkøb af nyt sygeplejestyre. Center for Omsorg og Sundhed kan ikke med de nuværende midler imødekomme de nye krav i forhold til den nationale handlingsplan og

Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder, som foreskriver fuldt funktionsdygtig akutfunktion senest pr. 1. januar 2018, da de tildelte midler ikke er tilgængeligt området.

På den baggrund vurderer Center for Omsorg og Sundhed, at der er behov for tilførsel af midler som anført i skemaet nedenfor, for at kunne imødekomme de nye krav, retningslinjer og udvidede ansvarsområder:

Indsats ift. akutfunktion:	2017	2018
Kompetenceløft i hjemmesygeplejen	100.000	300.000
Opnormering af hjemmesygeplejen – både i dag- og aftenvagte		950.000
Nyt udstyr – som ikke er en del af det nuværende sygeplejehospital	200.000	100.000
I alt	300.000	1.350.000

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

For at kunne imødekomme de nye krav i den nationale handlingsplan og Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder, er der behov for en opnormering i hjemmesygeplejen samt et kompetenceløft for bl.a. at sikre kvaliteten i den behandling, der skal varetages i akutfunktionen samt patientsikkerheden.

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget godkender etablering af en akutfunktion, og at det indarbejdes i budget 2018.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 15. august 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Udsat til ekstraordinært møde torsdag den 17. august 2017 kl. 7.00.

Punkt 107: Rammeaftale 2018 og 2019 - Det specialiserede social- og undervisningsområde

Sagsfremstilling

107. Rammeaftale 2018 og 2019 - Det specialiserede social- og undervisningsområde			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2017-171144	Initialer: ABS	Åbent

Kompetence

Byrådet via Økonomiudvalget via Børne- og Uddannelsesudvalget og Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Godkendelse af Rammeaftalen for 2018 og 2019.

Sagens opståen

De 17 kommunalbestyrelser i Region Sjælland og Regionsrådet skal årligt senest den 15. oktober 2017 indgå en rammeaftale på det specialiserede social- og undervisningsområde.

Rammeaftalen består af to dele – en udviklingsstrategi (behov for tilbud, faglig udvikling og fokusområder) og en styringsaftale (kapacitets- og økonomi- styringsdel).

I forbindelse med rammeaftalen for 2017 besluttede KKR Sjælland en ny proces for rammeaftalen 2018 med fokus på tidlig politisk inddragelse af brugere og faglige medarbejdere.

Med rammeaftalen for 2018-19 styrker kommunerne samarbejdet. Mere end 200 brugere, medarbejdere og politikere har været involveret i en ny proces frem mod rammeaftale 2018-19, og behovet for et endnu tættere samarbejde har været gennemgående i processen. Et tættere, forpligtende samarbejde mellem de 17 kommuner og regionen er derfor en hjørnesten i rammeaftale 2018-19.

Processen har været præget af stort engagement fra deltagerne og mange vigtige drøftelser og forslag, som vil blive anvendt i det videre arbejde, og indgå i bilag til rammeaftalen. I processen er fremkommet ønske om en flerårig aftale. Aftalen foreslås derfor at være to-årig med midtvejsstatus og opfølgning efter 1 år. Det ligger i øvrigt fint i tråd med den netop indgåede økonomiaftale, her lægges nemlig op til en forenkling af rammeaftalekonceptet, herunder at rammeaftalerne gøres flerårige m.v.

Sagsfremstilling

Målet med rammeaftalen 2018 og 2019 er at udvikle socialområdet, så det tager afsæt i borgernes ressourcer og drømme, og at udvikling er muligt for alle, som på et tidspunkt i deres liv, får brug for en social indsats fra en kommune.

Socialområdet er under konstant forandring. Nye målgrupper vokser, mens andre målgrupper bliver mindre – og hele tiden skal der arbejdes med at udvikle og matche tilbuddene (og kapacitet) til borgernes behov. Skal det lykkes kræver det tæt samarbejde tæt styring og en fokusering på rehabilitering/recovery.

Processen har skabt et klart billede af behovet og ønsker om:

- Et styrket og mere forpligtigende samarbejde mellem kommunerne samt en større videndeling
- En større inddragelse af borgerne – i tilbuddene og i forhold til den enkelte indsats
- Et fortsat fokus på styring

Fokusområder:

Med afsæt i input fra de 4 temamøder i processen foreslås derfor følgende fokusområder for 2018 og 2019:

1. Borgeren først – samarbejde med brugerne og deres pårørende
2. Forpligtende samarbejde om tilbud til udvalgte målgrupper
3. Tilbuddenes viden og kompetencer skal i spil
4. Praksisnær metodeudvikling og vidensdeling om effekt
5. Vidensdeling om styring
6. Styringsdata og information
7. Stigende behov for støtte

Behov for tilbud:

Der skal i udviklingsstrategien indgå et samlet skøn for behov for regulering i antallet af tilbud samt områder, der skal arbejdes med i det pågældende år.

Det generelle billede i kommunerne er, at der på de fleste områder opleves balance mellem udbud og efterspørgsel og mellem behov og tilbud/ydelser. Der er dog områder og målgrupper, som man bør være opmærksom på og herunder særligt i forhold til plejefamilier og herberg/forsorgshjem.

Opmærksomhedspunkterne vil blive tænkt ind i arbejdet med fokusområdernes i 200 og 2019.

Styringsaftalen:

Styringsaftalen lægger rammerne for kapacitets- og prisudviklingen samt takster og principper for omkostningsberegninger og betalingsmodeller. Som udgangspunkt er tilbud inden for de relevante lovparagraffer, der anvendes af flere kommuner omfattet af styringsaftalen. Det samme gælder regionale tilbud.

Anbefaling fra KKR Sjælland:

KKR Sjælland har på deres møde den 12. juni 2017 tiltrådt følgende indstilling:

- Tager status på den flerårige strategi til efterretning
- At KORA's benchmarkinganalyser tages til efterretning og videreformidles til kommunerne som grundlag for den lokale styring
- At der til oktober-mødet i KKR Sjælland fremlægges en sag om, hvilke styringsinformationer på økonomiområdet, der skal satses på, på baggrund af oplysninger om problemer med datakvalitet
- At "Takstsinstrumentet" i form af henstilling over for sælgerkommunerne om en given procent takstreduktion ikke anvendes i 2018, men at KKR Sjælland i stedet opfordrer alle kommuner til at sikre et målrettet arbejde for konstant driftsoptimering med den hensigt at reducere taksterne på de takstbelagte institutioner og stram udgiftsstyring generet, herunder ved køb hos private udbydere

Drøftelser i rammeaftalen

I rammeaftalen indgår en status i forhold til børnehus, socialtilsyn, lands- og landsdelsdækkende tilbud og sikrede institutioner samt Grønland og Færøerne, da disse områder jf. rammeaftalebekendtgørelsen skal drøftes og koordineres mellem kommuner og regioner.

KKR Sjælland har behandlet rammeaftalen på sit møde den 12. juni 2017 og anbefaler rammeaftalen til kommunalbestyrelserne og regionsrådet, idet man peger på, at der bør være opmærksomhed på fortsat styring af området.

Rammeaftalen i år består af et kort hoveddokument, som er vedhæftet. Herudover indgår en række bilag særligt til det administrative niveau med bilag 1 som hovedbilag. Bilag 11 er en dokumentation af processen frem mod ny rammeaftale

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Handicaprådet.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget og Børne- og Uddannelsesudvalget, at:

· Udvalgene godkender Rammeaftalen for 2018 og 2019. Udvalget fremsender sagen til høring i Handicaprådet. Sagen genoptages på udvalgets næste møde, når Handicaprådets udtalelse foreligger. Sagen fremsendes herefter til Byrådet via Økonomiudvalget med indstilling om godkendelse.

Bilag

306-2017-144452 Rammeaftale 2018 og 2019 til behandling i kommunerne juni 2017

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 15. august 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Udsat til ekstraordinært møde torsdag den 17. august 2017 kl. 7.00.

Bilag

Rammeaftale 2018 og 2019 til behandling i kommunerne juni 2017

Punkt 108: Beslutning om godkendelse af Kvalitetsstandard for BPA-ordninger

Sagsfremstilling

108. Beslutning om godkendelse af Kvalitetsstandard for BPA-ordninger			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2017-171530	Initialer: ABS	<i>Åbent</i>

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Beslutning om vedtagelse af kvalitetsstandard for borgerstyret personlig assistance (BPA), Serviceloven §§95 og 96.

Sagens opståen

Området for BPA-ordninger er af Byrådet blevet udtaget til temanalyse på baggrund af nøgletallene for kommunerne. Det fremgår af en KORA-analyse, offentliggjort i 2016, om udgifter, borgere og enhedsudgifter på det specialiserede voksenområde, at Odsherred Kommune har en højere tildeling af BPA-ordninger i forhold til andre kommuner. Ligeledes fremgår det af KL's "Kend din kommune" fra 2017, at Odsherred Kommune ligger næsthøjest i udgifterne pr. borger med BPA-ordning.

I den forbindelse har Center for Social og Psykiatri besluttet at foretage en gennemgang af og opfølgning på samtlige BPA-ordninger, og besluttede samtidig at foretage en revision af kvalitetsstandard for BPA-ordninger.

Sagsfremstilling

En BPA-ordning har til formål at tilbyde borgere, der har et omfattende behov for hjælp, mulighed for en fleksibel og sammenhængende hjælpeordning. BPA-ordningen skal støtte borgeren i at fastholde eller opbygge et selvstændigt liv, herunder at give mulighed for, at borgeren så vidt muligt kan deltage i samfundslivet på samme vilkår som andre borgere.

Tildelingen af en BPA-ordning sker efter en konkret og individuel vurdering af borgerens ønsker og behovet for hjælp.

Kvalitetstandarden:

Kvalitetsstandarden angiver det politiske godkendte serviceniveau. Kvalitetsstandarden sætter rammerne for sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer og levering af hjælpen.

Kvalitetsstandarden indeholder en generel beskrivelse af ordningen, men også det serviceniveau, der kan forventes i den enkelte sag.

Den reviderede kvalitetsstandard indeholder justeringer på følgende områder:

Modregning af bistands- og/eller plejetillæg. Tidligere er der ikke sket modregninger af disse ydelser i ordningen. Hensigten er at imødegå dobbeltkompensation.

Ændret regler for ferie. Tidligere har der været mulighed for at yde hjælp til ekstra hjælpetimer og andre omkostninger til 2 ugers ferie samt 1 weekend om måneden. Dette ændres således, at ferie med ekstra hjælp fortsat kan ydes til 2 uger om året og til 3 weekender om året. Ændringen er foretaget med henblik på at tilrette niveauet, således at det ligger på linje med de øvrige kommuner i regionen.

Det skal dog præciseres, at der fortsat vil være mulighed for, at borgerne kan gøre brug af deres hjælpeordning hele året og under ferier.

Indsendelse af dokumentation for afholdte udgifter. Tidligere har borgerne indsendt regnskab for udgifter 1 gang årligt. Fremover skal der indsendes månedlig dokumentation for forbrugte timer og andre udgifter, som Odsherred Kommune

har dækket efter regning (vikardækning, kurser mv.). Denne justering iværksættes for at forbedre administrationen af den samlede ordning.

Kvalitetsstandarden har været forelagt følgegruppe til BPA-ordningerne under Handicaprådet i Odsherred Kommune.

Det er fra følgegruppen givet udtryk for, at man har forståelse for en revidering af kvalitetsstandarden og er tilfreds med inddragelsen i arbejdet. Der er også givet udtryk for at udkast til kvalitetsstandard opleves som både retoriske og økonomiske stramninger.

Center for Social og Psykiatri har overfor følgegruppen tilkendegiver, at man ønsker et tæt og konstruktivt samarbejde omkring BPA-ordningerne; samtidig har hensynet til ensartethed og rammesætning nødvendiggjort de præciseringer, der nu foreligger.

Brugerhåndbog for borgerstyret personlig assistance:

Der er udarbejdet en vejledning i tilknytning til kvalitetsstandarden. Heri er beskrevet de mere detaljerede retningslinjer for BPA-ordningen.

Vejledningen, ”Brugerhåndbog for Borgerstyret Personlig Assistance (BPA) efter Servicelovens §§95 og 96”, er udarbejdet i et samarbejde med repræsentanter for Handicaprådet.

Vejledningen indeholder ud over retningslinjerne også svar på nogle af de væsentligste og mest almindelige spørgsmål i forbindelse med ordningen, og er særligt tænkt som et arbejdsredskab i forhold til den arbejdslederrolle, der er knyttet til BPA-ordningerne. Brugerhåndbogen forventes endeligt færdigredigeret i juni måned 2017 i samarbejde med BPA-brugergruppen under Handicaprådet.

Lovgrundlag

Servicelovens §§ 95 og 96.

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Kvalitetsstandarden giver borgeren mulighed for at orientere sig om, under hvilke rammer BPA-ordningen etableres, samt omfanget af de ydelser, borgeren kan forvente at modtage.

Udtalelser og høring

Ældrerådet og Handicaprådet.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

· Udvalget sender kvalitetsstandarden for BPA-ordninger i høring i Ældrerådet og Handicaprådet, og at sagen derefter genoptages på kommende udvalgsmøde til Udvalgets endelige beslutning.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 13. juni 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Et flertal i udvalget, bestående af A og V beslutter at sende forslag til kvalitetsstandard i høring. Kim Mariegaard og Arne Mikkelsen tager forbehold, da den indeholder serviceforringelser.

Beslutning fra Handicaprådet	
Dato: 20. juni 2017	Sted: Sundhedscentret
Fraværende:	

Handicaprådet anbefaler, at den af Økonomiudvalget planlagte temanalyse på området for BPA-ordninger i Odsherred Kommune forelægges først, før der tages stilling til ny kvalitetsstandard på området.

Handicaprådet anbefaler endvidere, at man afventer ikrafttrædelse af den nye kvalitetsstandard til den nye lov om opsættende virkning træder i kraft den 1. januar 2018.

Handicaprådet anerkender formålet med ordningen, hvorefter tildelingskriterier og ydelsesniveau er gennemskueligt for kommunen og den enkelte borger, og udmåles efter en konkret og individuel vurdering af den enkeltes behov.

Handicaprådet er bekymret for den forringelse kvalitetsstandarden medfører for enkelte borgere.

DH vil fremsende yderligere kommentarer til kvalitetsstandarden.

Beslutning fra Ældrerådet	
Dato: 28. juni 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Ældrerådet tager forbehold for de serviceforringelser som ordningen indeholder.

Ældrerådet vurderer, at denne ordning hører ind under Handicaprådet i forhold til afgivelse af et egentligt høringssvar

Sagen genoptaget på Social- og Forebyggelsesudvalget den 15. august 2017

Beslutningstema

Beslutning om vedtagelse af kvalitetsstandard for borgerstyret personlig assistance (BPA), Servicelovens §§ 95 og 96.

Sagens opståen

Social og Forebyggelsesudvalget besluttede på sit møde den 13. juni 2017 at sende forslag til kvalitetsstandard for borgerstyret personlig assistance (BPA), Servicelovens §§ 95 og 96 i høring.

Sagsfremstilling

Fagcenteret har behandlet de indkomne høringssvar.

Handicaprådet har fremsendt yderlige bemærkninger til forslag til kvalitetsstandarden. Bemærkningerne og fagcentrets besvarelse herpå følger nedenfor. Overskrifterne henviser til de emner, som står anført i kvalitetsstandardens venstre margen.

Indledningsvis anbefaler Handicaprådet, at kommunen sletter følgende afsnit i indledningen til kvalitetsstandarden: ”For nemhed skyld og af hensyn til løsevenligheden omtales der i nedenstående beskrivelse af § 96, men de beskrevne standarder og serviceniveau og de beskrevne procedurer er gældende for både § 95 og § 96.”

Fagcenteret har fulgt Handicaprådets indstilling og har slettet dette afsnit.

Handicaprådet anbefaler videre, at der i kvalitetsstandarden – ligesom man har gjort i BPA-vejledningen – er en tydelig og gennemført adskillelse af de to paragraffer.

Fagcenteret har fulgt Handicaprådets indstilling og har foretaget en adskillelse af de to paragraffer i Servicelovens §§ 95 og 96.

Målgruppen:

Handicaprådet anbefaler, at der under målgruppen for § 96 stk. 1 tilføjes nedenstående sætninger, heraf er definitionen på overvågning vigtig for den fælles forståelse af overvågning, som Handicaprådet fik medtaget i den sidste BPA kvalitetsstandard:

”Der kan f.eks. være behov for hjælp til mange eller mere spredte opgaver i løbet af døgnet, hvor det er en forudsætning, at hjælperne er tilstede for, at borgeren kan leve et selvstændigt liv”.

”Overvågning jf. § 96 defineres ved respirationshjælp, fejlsynkning samt håndsækninger, som forebygger eller forhindrer borgeren i at komme i en hjælpeløs eller livstruende situation”

Ydelsen kan tildeles borgere, som i høj grad er afhængig af andres hjælp, og som kan befinde sig i hjælpeløse situationer uden den givne hjælp”.

Fagcentret har præciseret personkredsen.

Handicaprådet anbefaler, at Odsherred Kommunes beslutning om ikke at anvende Servicelovens § 96 stk. 3, genovervejes.

Efter servicelovens § 96, stk. 3, kan kommunalbestyrelsen vælge at tilbyde BPA til borgere, der normal ikke er omfattet af personkredsen for hjælp efter § 96, når kommunalbestyrelsen vurderer, at BPA er den bedste mulighed for at yde en sammenhængende og helhedsorienteret hjælp til borgeren.

Bestemmelsen kan være relevant at anvende til borgere, der får dækket hjælpebehovet efter en række bestemmelser, som f.eks. servicelovens § 83 om personlig og praktisk hjælp, § 84 om aflastning og afløsning, § 95 om kontant tilskud, § 97 om ledsagelse, § 100 om nødvendige merudgifter m.fl.

Fagcentret har ikke fundet anledning til at følge anbefalingen og bemærker, at der er tale om en kan-bestemmelse, som Odsherred Kommune ikke har pligt til at anvende.

Udmåling af hjælp:

Handicaprådet anbefaler, at kommunen sletter afsnittet: ” Hvis der er tvivl om psykiske funktionsniveau og dermed borgerens evne til at varetage arbejdslederfunktionen, kan det være nødvendigt for Voksenafdelingen-Myndighed at stille krav om en neuropsykologisk undersøgelse eller psykiatrisk vurdering. Dette kan i enkelte tilfælde indbefatte korterevarende indlæggelse”.

Handicaprådet anbefaler endvidere, at der i afsnittet ”Ved udmåling af praktisk hjælp foretages endvidere en vurdering af husstandens samlede ressourcer, og i hvilket omfang borgerens ægtefælle/samlever/familie (hvis hjemmeboende) er i stand til at varetage opgaver i hjemmet” tilføjes nedenstående tekst jf. vejledningen:

”Ægtefælle/samlever/familie kan dog ikke pålægges pleje-, overvågning- og ledsagefunktioner udover hvad der er normal at varetage for en ægtefælle/samlever/familie”.

Fagcentret har fulgt Handicaprådets indstilling.

Udgifter til forsikringer:

Handicaprådet anbefaler, at Odsherred Kommune tillige betaler udgiften til Netbanksforsikring af CVR-kontoen.

Fagcentret har fulgt Handicaprådets indstilling, hvorefter Odsherred Kommune tillige betaler udgiften til Netbanksforsikring af CVR-kontoen.

Bistandstillæg – plejetillæg:

Handicaprådet har fremført, at udmåling efter den nye kvalitetsstandard, hvorefter et bistands- eller plejetillæg skal indgå ved udmåling af hjælpen således, at en del af hjælpebehovet dækkes af bistands-plejetillægget, er en forringelse af BPA-ordningen.

Fagcentret har taget det fremførte til efterretning og bemærker, at hensigten hermed er at sikre, at der ikke sker dobbeltkompensation for det samme behov.

Ankestyrelsen har tidligere truffet afgørelse om, at en kommune ved udmålingen af hjælp havde ret til at tage hensyn til det tilkendte plejetillæg, som vedrørte samme formål, som hjælpen efter BPA-ordningen. *Fagcentret* kan derfor ikke anbefale at følge det af Handicaprådets fremførte.

Ferie og weekendophold:

Handicaprådet påpeger, at der er sket en forringelse i adgangen til at modtage ekstra hjælpertimer og eventuelle ekstra udgifter, hvis borgeren har overnatning uden for hjemmet. Her kan maksimal bevilget 3 weekender pr. år mod tidligere 1 weekend om måneden. *Handicaprådet* anbefaler, at genindsætte den gældende ordning med 1 weekend pr. måned.

Fagcentret har taget det anførte til efterretning og bemærker, at hensigten hermed er at bring serviceniveauet i Odsherred Kommune på samme niveau som det, der er i andre kommuner. *Fagcentret* kan derfor ikke anbefale Handicaprådets

forslag.

Indlæggelse på sygehus:

Handicaprådet anbefaler, at spørgsmålet om hjælpers medindlæggelse, når borger indlægges på sygehus, aftales allerede ved afgørelsen om tildeling af BPA-ordningen. *Handicaprådet* henviser til, at hjælperne ikke uden videre kan sendes på ferie eller opsiges (ved længerevarende indlæggelse), og at hjælper alligevel skal have løn i perioden.

Fagcentret bemærker hertil, at det som udgangspunkt er sygehuset, der skal udføre plejen under indlæggelse. Dog er der ved indlæggelse af respiratorbrugere krav om, at borgeren har sine hjælpere med under indlæggelse.

Hvis der derudover er særlige grunde til, at handicaphjælper er medindlagt, kan dette ske efter forudgående af tale med kommunen herom.

Fagcentret anbefaler, at princippet om sektoransvar opretholdes.

Andre forhold:

Handicaprådet anbefaler, at den lovændring, der træder i kraft den 1. januar 2018, hvorefter klage over kommunens afgørelser på BPA-området har opsættende virkning, indarbejdes i den nye kvalitetsstandard. Anbefalingen er begrundet i, at intentionerne med lovændringen ellers ikke kan efterleves.

Fagcentret har ikke fundet anledning til at indarbejde lovændringen i kvalitetsstandarden og bemærker i den anledning, at i tilfælde, hvor en kommune ændrer eller standser en løbende bevilling, skal borgeren have mulighed for at indrette sig på den nye situation. Indrettelseshensynet og berettigede forventning er ikke lovbestemte rettigheder, men begreber der har udviklet sig i praksis, og som også Ankestyrelsen lægger vægt på. *Fagcenter* følger denne praksis, indtil lovændringen træder i kraft.

Derudover har *fagcentret* i høringsperioden foretaget præciseringer i kvalitetsstandardens tekster med henblik på at gøre kvalitetsstandardens mere læsevenlig.

Ændringerne er markeret med gul overstregning i kvalitetsstandarden.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

· Udvalget beslutter at vedtage den fremlagte kvalitetsstandard for borgerstyret personlig assistance (BPA), Servicelovens §§ 95 og 96.

Bilag

306-2017-171794 BilagKvalitetsstandardBPA

306-2017-140812 BEM til Kvalitetsstandard BPA som sendt til Soc.udv. 13.06.17 - DH

306-2017-140816 Høringssvar kvalitetsstandard BPA 15.06.17

306-2017-140814 MSF - Når man har pleje- eller bistandstillæg og BPA samtidig

306-2017-140813 Opsættende virkning BPA mv.

306-2017-171793 BilagBPA brugerhåndbog

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 15. august 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget godkendte kvalitetsstandarden med følgende ændringer:

Vedr. indsendelse af dokumentation: Der fremsendes dokumentation kvartalsvis.
Et samlet udvalg tiltræder denne ændring.

Vedr. ekstra hjælp til i weekender/ferier: Der fastsættes en mulighed for ekstra hjælp i 3 weekender pr. år.
Et flertal bestående af S og V stemmer for, at der fastsættes mulighed for ekstra hjælp 3 weekender pr. år. Kim Mariengaard og Arne Mikkelsen ønsker at fastholde 12 gange pr. år

Vedr. modregning i bistands- og plejetillæg: Nuværende formulering i kvalitetsstandard fastholdes med henblik på sikre at der ikke ydes dobbeltkompensation til borgeren.

Et flertal bestående af S og V tiltræder formuleringen i kvalitetsstandard. Kim Mariengaard og Arne Mikkelsen ønsker at fastholde nuværende praksis.

Arne Mikkelsen og Kim Mariengaard begærer sagen i Byrådet.

Der fremsættes følgende mindretals udtalelse: Kim Mariengaard og Arne Mikkelsen afviser kvalitetsstandard på grund af serviceforingelser på ekstra hjælp på weekendophold, modregning af bistands- og plejetillæg m.v.

Et flertal i udvalget bestående af S og V godkender herefter kvalitetsstandard.

Bilag

BilagKvalitetsstandardBPA

BEM til Kvalitetsstandard BPA som sendt til Soc.udv. 13.06.17 - DH

Høringssvar kvalitetsstandard BPA 15.06.17

MSF - Når man har pleje- eller bistanstillæg og BPA samtidig

Opsættende virkning BPA mv.

BilagBPA brugerhåndbog

Punkt 109: Beslutning om kvalitetsstandard på madservice Serviceloven § 83

Sagsfremstilling

109. Beslutning om kvalitetsstandard på madservice Serviceloven § 83			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2017-170926	Initialer: SHA	<i>Åbent</i>

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Beslutning om ny kvalitetsstandard på madservice til borgere i Odsherred Kommune.

Sagens opståen

Kvalitetsstandarden for madservice skal i forbindelse med kommende udbud og almindelig opdatering revideres og godkendes på ny.

Kvalitetsstandarden foreslås nu derfor revideret og godkendt med fokus på gældende budgetramme og ny lovgivning (Serviceloven § 83a). Der er ikke ændringer i serviceniveauet på ydelsen i forhold til praksis i dag, således er der heller ikke ændringer i den økonomiske ramme.

Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarden for madservice skal revideres og godkendes på ny. Dette for at sikre, at den svarer til praksis, men også for at have en opdateret kvalitetsstandard i forbindelse med kommende udbud på madservice. ("Orientering om madservice Serviceloven § 83a og borgernes frie valg" Punkt 66 på Social og Forebyggelsesudvalgets møde i maj 2017 omhandlende madservice og sikring af borgernes frie valg).

Et yderligere parameter for revideret kvalitetsstandard er endvidere indførelsen af § 83a i Serviceloven såvel i selve lovgivningen som i praksis i sagsbehandlingen. Heri pålægger loven kommunerne at vurdere og agere i forhold til den enkelte borgers rehabiliteringspotentiale.

Ved udbud og visitering af ydelsen "Madservice" under Servicelovens § 83 skal borgernes frie valg sikres. Servicelovens § 91 fastslår, at kommunerne er forpligtet til at tilvejebringe et frit valg af leverandører af hjemmehjælp, herunder praktisk hjælp og madservice.

Der er på nuværende tidspunkt i alt 238 borgere i Odsherred, som modtager ydelsen "Madservice".

Lovgrundlag

Serviceloven §§ 83 og 83a.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen ændringer i serviceniveauet og ydelsen holdes indenfor gældende ramme.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Ældrerådet og Handicaprådet.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

· Udvalget sender ny kvalitetsstandard på madservice i høring i Ældrerådet og Handicaprådet og sagen genoptages derefter på efterfølgende møde til endelig beslutning.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 13. juni 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Godkendt.

Beslutning fra Handicaprådet	
Dato: 20. juni 2017	Sted: Sundhedscentret
Fraværende:	

Rådet roser for at der nu kun er 1 virksomhed i ordningen.
Rådet tager kvalitetsstandard til efterretning i forhold til de ændrede forhold.

Beslutning fra Ældrerådet	
Dato: 28. juni 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Godkendt.

Ældrerådet ønsker, at der ses på formuleringen omkring, at borgeren kan få leveret mad efter 10 dage, men først får skriftlig besked efter 4 uger.

Sagen genoptaget på Social- og Forebyggelsesudvalget den 15. august 2017

Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarden er på ny gennemgået i henhold til bemærkninger og ovenstående kommentarer. Således er formuleringen omkring opstart af madservice samt den skriftlige besked ændret.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

· Udvalget beslutter revideret kvalitetsstandard på madservice § 83 Serviceloven.

Bilag

306-2017-167340 Kvalitetsstandard Madservice juli 2017

306-2017-94679 Kvalitetsstandard gældende madudbringning 2012

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 15. august 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Udsat til ekstraordinært møde torsdag den 17. august 2017 kl. 7.00.

Bilag

Kvalitetsstandard Madservice juli 2017

Kvalitetsstandard gældende madudbringning 2012

Punkt 110: Beslutning om kvalitetsstandard på rengøring Serviceloven § 83

Sagsfremstilling

110. Beslutning om kvalitetsstandard på rengøring Serviceloven § 83

Sag 306-2013-77393

Dok. 306-2017-170943

Initialer: SHA

Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Beslutning om godkendelse i 2017 af kvalitetsstandard på Serviceloven § 83 Praktisk hjælp (rengøring) til borgere i Odsherred.

Sagens opståen

Denne kommende godkendelse 2017 på kvalitetsstandard på rengøring skal alene sikre den årlige opdatering af kvalitetsstandarden på området.

Sagsfremstilling

Gældende kvalitetsstandard for rengøring til borgere under Serviceloven § 83 blev sidst godkendt i marts 2016 (punkt 43). På daværende tidspunkt også revideret med fokus på budgetramme og indførelse af Servicelovens § 83a.

Endvidere har der i 2016 været konkurrenceudsættelse på området, hvorfor der i dag er flere leverandører af praktisk hjælp. Dette er således opdateret i kvalitetsstandarden.

Derfor er der tale om opdatering af kvalitetsstandarden, hvori enkelte sproglige elementer er tilrettet til 2017 praksis, herunder formuleringer omkring valg af mulige leverandører.

Ænder er markeret med gult i forslag til kvalitetsstandard 2017 (vedlagt som bilag).

Lovgrundlag

Serviceloven §§ 83 og 83a.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser, da nuværende serviceniveau fastholdes.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Ældrerådet og Handicaprådet.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

· Udvalget sender ny kvalitetsstandard 2017 på rengøring i høring i Ældrerådet og Handicaprådet og sagen genoptages derefter på kommende møde til endelig beslutning.

Bilag

306-2017-167336 Kvalitetsstandard august 2017 §83 Rengøring

306-2017-167335 Gældende kvalitetsstandard §83 Rengøring

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 15. august 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Udsat til ekstraordinært møde torsdag den 17. august 2017 kl. 7.00.

Bilag

Kvalitetsstandard august 2017 §83 Rengøring

Gældende kvalitetsstandard §83 Rengøring

Punkt 111: Godkendelse af indgåelse af prisaftale vedrørende tandproteser

Sagsfremstilling

111. Godkendelse af indgåelse af prisaftale vedrørende tandproteser			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2017-171302	Initialer: LRJ	<i>Åbent</i>

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om tilbudsindhentning med henblik på at indgå en prisaftale vedrørende tandproteser, inkl. høring i Ældreråd og Handikapråd – med efterfølgende godkendelse af prisaftale.

Sagens opståen

Odsherred Kommune har en forældet prisaftale på området vedrørende tandproteser.

Odsherred Kommune vil derfor gennemføre tilbudsindhentning med henblik på prisaftale for beregning af udvidet helbredstillæg til pensionister i forhold til tandproteser.

Sagsfremstilling

Pensionister og førtidspensionister (der blev tilkendt denne før 2003) kan på baggrund af en beregning omkring helbredsprocent være berettiget til at blive bevilget hjælp til tandproteser. Selve beregningen omkring helbredsprocent varetages af Udbetaling Danmark på baggrund af formue og indkomst. Denne helbredsprocent er gældende for 1 år ad gangen, og reguleres dermed årligt via Udbetaling Danmark. Helbredsprocenten danner baggrund for, hvor meget en borger, som er omfattet ordningen, kan modtage i tilskud til tandprotese. Der kan dog max. Modtages 85% i tilskud, og man kan udelukkende modtage støtte til den del af udgiften, som der ikke er sygesikringstilskud til.

Det er sædvane for området, at der udarbejdes prisaftaler, der danner rammerne for det tilskudsniveau, der ydes fra kommunens side. Der vurderes ikke at være egentlig udbudspligt på området, men at en tilbudsindhentning hos 3 leverandører vil være tilstrækkeligt i henhold til Udbudsloven.

Det skal i den forbindelse bemærkes, at uanset, at kommunen har indgået en prisaftale, så står det borgeren frit for at vælge hvilken som helst leverandør. En eventuel merudgift ved valg af anden leverandør må borgeren selv betale. Aftalen omfatter derfor ikke, at kommunen eller dens borgere aftager en bestemt mængde eller kun benytter sig af valgte leverandør.

Det er normal praksis primært at indbyde tandteknikere til at afgive tilbud, da disse har den tilstrækkelige, herunder lovmæssigt godkendte, uddannelse til at varetage denne opgave.

Administrationen vil vælge 3 tandteknikere/tilbudsgivere ud fra forventninger til pris, handicapvenlige forhold samt geografisk placering. Disse 3 vil blive bedt om at give tilbud og den billigste vil blive valgt.

Administrationen er kun bekendt med én tandtekniker beliggende i Odsherred Kommune, hvorfor 2 ad de adspurgte vil være tandteknikere beliggende i nabokommuner.

De krav som Odsherred Kommune stiller til den kommende leverandør, kan ses i sagens bilag ”Bilag 2 – Krav - Tilbudsskema”. De produkter og ydelser som aftalen omfatter kan ses i sagens bilag ”Bilag 1 Tilbudsliste tandproteser”.

Der forventes indgået en 4-årig aftale med ikrafttræden hurtigst muligt.

Lovgrundlag

Pensionistlovens § 14a, stk.4 – helbredstillæg.

Førtidspensionslovens § 18, stk.4 – helbredstillæg.

Retssikkerhedslovens § 30, stk.1 og 3, samt § 37a, stk.2.

Prisaftaler reguleres tillige via forskellige beslægtede lovgivninger omhandlende betingelserne for at kunne komme i betragtning, som er et generelt krav om at leve op til alle gængse krav i branchen for så vidt angår etik, arbejdsmiljø, hygiejne og kvalitet.

Økonomiske konsekvenser

Prisaftalen sikrer en økonomisk ramme for, hvilken pris leverandørerne kan fakturere kommunen for.

I forbindelse med bevilling af udvidet helbredstillæg vil borgeren blive oplyst om, hvilken leverandør, der er indgået prisaftale med, og at det kommunale tilskud vil blive beregnet ud fra denne prisaftale.

Det vil ligeledes fremgå, at borgeren vil kunne vælge en hvilken som helst anden leverandør, men en eventuel merudgift må borgeren selv betale.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Ældreråd og Handikapråd.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller at Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

· Udvalget sender sagen i høring i Ældreråd og Handikapråd med henblik på genoptagelse af sagen, når høringssvarene foreligger.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 13. juni 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Sagen sendes i høring, som indstillet.

Beslutning fra Handikaprådet	
Dato: 20. juni 2017	Sted: Sundhedscentret
Fraværende:	

Handikaprådet roser Social- og Forebyggelsesudvalget for i sin indhentning af tilbud at være opmærksom på handicapvenlig og geografisk placering.

Handikaprådet tager tilbudsindhentning med henblik på prisaftale vedrørende tandproteser til efterretning.

Beslutning fra Ældrerådet	
Dato: 28. juni 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Ældrerådet tager indgåelse af prisaftale vedr. tandproteser til efterretning.

Bilag

306-2017-

Bilag 1 - Tilbudsliste tandproteser (Odsherred Kommune 16.05.2017)

112079 14.55)

306-2017- Bilag 2 - Krav - Tilbudsskema (Odsherred Kommune 16.05.2017)
112078

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 15. august 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Udsat til ekstraordinært møde torsdag den 17. august 2017 kl. 7.00.

Bilag

Bilag 1 - Tilbudsliste tanproteser (Odsherred Kommune 16.05.2017 14.55)

Bilag 2 - Krav - Tilbudsskema (Odsherred Kommune 16.05.2017)

Punkt 112: Budget 2018-2021

Sagsfremstilling

112. Budget 2018-2021			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2017-171279	Initialer: LSJ	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget

Beslutningstema

Beslutte hvilke budgetforslag der skal indgå i den videre budgetproces.

Sagens opståen

I henhold til vedtaget tids- og procesplan for budget 2018-2021, at give en status på arbejdet med fagudvalgets budget 2018-2021.

Samtidig skal fagudvalget drøfte forslag til budgetudvidelser/besparelser og anlæg udarbejdet på baggrund af dialogmøderne i april og maj.

Sagsfremstilling

Administrationen har udarbejdet forslag til budgetjusteringer som følge af ændrede budgetforudsætninger.

Forslagene forelægges udvalget til orientering, idet det bemærkes at der er tale om foreløbige beregninger.

Der vil blive arbejdet videre på forslagene frem til politikdagen d. 27. juni 2017

Lovgrundlag

Styrelsesloven og tids- og procesplan for budget 2018-2021

Økonomiske konsekvenser

Beslutninger for budget 2018 vil få betydninger for kommunens serviceniveau i kommende år.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Orientering om budgettilpasninger tages til efterretning, idet disse frem til byrådets temamøde er under tilretning
- Ønsker om budgetudvidelser, besparelser og ønsker om anlæg drøftes og sorteres i forhold til, hvad udvalget ønsker at føre videre i budgetprocessen. I det omfang det er muligt for udvalget laves der en prioriteret rækkefølge

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 13. juni 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende: Birthe Balle	

Social- og Forebyggelsesudvalget drøftede oplæg til budget. Sagen genoptages på mødet i august, hvor der forventes et oplæg til administrativ prioritering.

Sagen genoptaget på Social- og Forebyggelsesudvalget den 15. august 2017

Indenrigs- og Økonomiministeriet har primo juli måned udmeldt statsgaranteret udskrivningsgrundlag mv. Center for Økonomi har herefter i samarbejde med fagcentrene arbejdet videre med forslag til budget 2018-21.

Med udgangspunkt i det statsgaranterede udskrivningsgrundlag, og indarbejdelse af de foreliggende forslag til budgetjusteringer, er forslaget til budget 2018-21 i balance. I budgetforslaget er der afsat 60,0 mio.kr. til anlæg, hvoraf de 16 mio.kr. endnu ikke er fordelt på konkrete projekter.

Der er fremsendt ansøgning om særtilskud efter §16. Der vil foreligge svar på ansøgningen ultimo august. Anvendelsen af et evt. tilskud vil indgå i de politiske budgetforhandlinger op til Økonomiudvalgets 1. behandling den 5. september. Lov- og cirkulæreprogrammet bliver forelagt samlet for Økonomiudvalget på mødet i august og forventes at give anledning til beskedne budgetforslag, der kan holdes indenfor den afsatte ramme.

Til sagen er der udarbejdet en oversigt over udvalgets samlede budgetforslag, incl. forslag til udvidelser og anlægsprojekter. Budgetjusteringerne er gennemgået primo august og det er de opdaterede forslag justeringer på 11.592 mio. kr., der fremgår af materialet. Endvidere indgår en udvidelse af rammen til aktivitetsbestemt medfinansiering på 10.960 mio. kr. Efter indarbejdelse af justeringer og aktivitetsbestemt medfinansiering er der et mindre overskud på i alt 3.420 mio. kr. Eventuel anvendelse af denne ramme til udvidelser forudsætter ikke tilsvarende kompenserende besparelser.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- De opdaterede forslag til budgetjusteringer på fagudvalgets område tages til efterretning.
- Fagudvalget anmodes om at drøfte og prioritere op til 5 forslag til budgetudvidelser, som kan indgå i de videre politiske forhandlinger. Fagudvalget kan ligeledes omprioritere indenfor egen ramme.
- Fagudvalget anmodes ligeledes om at drøfte og prioritere de fremsendte forslag til anlægsprojekter, med henblik på de videre politiske forhandlinger.

Bilag

306-2017-173930 Samlet oversigt for justering, udvidelser og anlæg til budget 2018-.2021

306-2017-173885 Budgetskemaer justeringer, udvidelser og anlæg pr. 8 august 2017

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 15. august 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Udsat til ekstraordinært møde torsdag den 17. august 2017 kl. 7.00.

Bilag

Samlet oversigt for justering, udvidelser og anlæg til budget 2018-.2021

Budgetskemaer justeringer, udvidelser og anlæg pr. 8 august 2017

Punkt 113: Meddelelser fra fagcentre/direktør

Sagsfremstilling

113. Meddelelser fra fagcentre/direktør			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2016-284334	Initialer: AAL	<i>Åbent</i>

Sagsfremstilling

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 15. august 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Udsat til ekstraordinært møde torsdag den 17. august 2017 kl. 7.00.

Punkt 114: Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelse

Sagsfremstilling

114. Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelse			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2016-284333	Initialer: AAL	<i>Åbent</i>

Sagsfremstilling

- Handicaprådet – Felex Pedersen/Jørgen Revsbech Hansen/Kim Mariegaard
- Tænketaank – Karina Vincentz/Birthe Balle
- Ældrerådet
- Generel meddelelse fra medlemmerne i udvalget

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 15. august 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Udsat til ekstraordinært møde torsdag den 17. august 2017 kl. 7.00.

Punkt 115: Meddelelser fra formanden

Sagsfremstilling

115. Meddelelser fra formanden			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2016-284332	Initialer: AAL	<i>Åbent</i>

Sagsfremstilling

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 15. august 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Udsat til ekstraordinært møde torsdag den 17. august 2017 kl. 7.00.